**第十三届名老中医临床技术高峰论坛报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 专科特长 |  |
| 工作单位 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系方式 | 座 机 ： 手 机 ： 电子邮箱： |
| 参与方式 | 特邀嘉宾1980/人□ 特邀贵宾6800元/人□VIP贵宾9800/人 □ 专家访谈3000元/15分钟□ |
| 项目合作 | 中药专利产品转让合作□ 求师求方 □ 优秀技术和产品加盟合作□ 资金合作类□ 招聘求职及合作建院□ 求方献方□ 拜举行拜师仪式□ |
| 会议合作 | 会议冠名□ 会议协办□ 会议产品合作□ 中医技术培训合作□ 《中国名老中医风采》封面人物□《中国名老中医风采》封底□《中国名老中医风采》封二/封三□ 会刊彩页□ 会议手提袋广告宣传□ 会议记录本定向推广□(有合作意向企业可向组委会索要合作方案) |
| 会议费指定办理方式 | **对公汇款：** 户 名: 北京康圣堂医学研究院有限公司开户银行: 中国工商银行股份有限公司北京厢红旗支行账 号: 0200 2166 0902 4514968**银行卡汇款方式：**邮 局 卡： 收款人：归连杰 账号：6221 8810 0008 2783549 农业银行： 收款人：归连杰 账号：6228 4800 1082 5942013 建设银行： 收款人：归连杰 账号：4367 4200 1108 0300161 工商银行： 收款人：归连杰 账号：6222 0802 0002 2676863**微信转账：**加微信号（指定）13552407779 归连杰 |
| 汇款方式 | 微信□ 银行□ | 汇款日期 | 年 月 日 |
| 会务联系 | 归连杰 | 电话  | **13552407779** |